

令和 年度 職業能力開発・向上セミナー 受講申込書

申込日 令和 年 月 日
 どちらかを○で囲んでください

コース番号	訓練コース名			講習日程	受講料	受講票送付先	
					円	・申込者 ・受講者本人	
会社・団体名	所在地			申込者(職・氏名)	連絡先TEL		
受 講 者		ふりがな 氏名	生年月日	住所	所属等	受講形式	※ZOOMによる講習を受講される方は メールアドレス等をご記入下さい。
	1		昭和 平成 . .	〒		会場 Zoom	1台/1人 共有
	2		昭和 平成 . .	〒		会場 Zoom	1台/1人 共有
	3		昭和 平成 . .	〒		会場 Zoom	1台/1人 共有
	4		昭和 平成 . .	〒		会場 Zoom	1台/1人 共有
	5		昭和 平成 . .	〒		会場 Zoom	1台/1人 共有
受講料振込み日		令和 年 月 日	振込み名義 (本人・会社)		振込み金額「 円」		
受講料振込み先		北陸銀行 富山駅前支店 普通預金 4511320 名義 富山県職業能力開発協会 訓練振興事業					

- ・ **ZOOMによる講習** 上記の※の欄にメールアドレス、パソコンの使用方法をご記入下さい。講習2日前に **ZOOM URL、ミーティングID、パスワード**を、ご記載頂いたメールアドレスにお送りします。
 なお、ZOOM操作が不慣れの方はパソコン教室ステップアップ(076-473-2824)までご連絡下さい。
- ・ 事前に電話等で予約状況を確認のうえ、開講日の10日前までにFAXまたは郵便でお申込み下さい。
- ・ 富山県職業能力開発協会 〒930-0094 富山市安住町7-18(安住町第一生命ビル2F) TEL 076-432-9886 FAX 076-432-9894